

Раздел II.

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Группа противотуберкулезных препаратов (ПТП) включает природные и полусинтетические соединения, общим свойством которых является активность в отношении микобактерий туберкулеза (*M. tuberculosis*). Согласно современной классификации, ПТП разделяются на препараты I ряда (основные), II ряда (резервные) и III ряда (применяемые в особых клинических ситуациях) (табл. 51).

Таблица 51

Классификация противотуберкулезных препаратов

Препараты I ряда	Препараты II ряда	Препараты III ряда
Изониазид	Этионамид	Линезолид
Рифампицин*	Протионамид	Амоксициллин/клавуланат
Пиразинамид	Канамицин	Кларитромицин
Этамбутол	Амикацин	Имипенем
Стрептомицин	Циклосерин	Меропенем
	Теризидон	
	Капреомицин	
	Бедаквилин	
	Деламанид	
	Офлоксацин	
	Левифлоксацин	
	Моксифлоксацин	

*Альтернативой рифампицину могут быть рифабутин и рифапентин.

Такая систематизация обусловлена различиями в их активности и токсичности. ПТП I ряда сочетают высокую активность против *M. tuberculosis* и умеренную токсичность. Все они, кроме этамбутола, обладают бактерицидным эффектом. ПТП II ряда характеризуются либо меньшей активностью, либо более высокой токсичностью, либо тем и другим. Препараты I ряда применяют для лечения пациентов с впервые выявленным туберкулезом, II ряда — при лекарственно-устойчивых формах туберкулеза в случае неэффективности или плохой переносимости основных препаратов, III ряда — при лечении туберкулеза в особых клинических ситуациях. Противотуберкулезная активность этих препаратов доказана *in vitro*, а также в экспериментах на животных, однако клинические данные по их использованию в режимах лечения МЛУ/ШЛУ¹-туберкулеза минимальны. Препараты III ряда могут применяться в исключительных случаях по жизненным показаниям в лечении больных МЛУ/ШЛУ-туберкулезом.

¹ МЛУ (множественная лекарственная устойчивость) — устойчивость *M. tuberculosis* к сочетанию изониазида и рифампицина независимо от наличия устойчивости к другим ПТП. ШЛУ (широкая лекарственная устойчивость) — вид МЛУ, сочетанная устойчивость к изониазиду, рифампицину, фторхинолону и канамицину и/или амикацину и/или капреомицину, независимо от наличия устойчивости к другим ПТП.

В режим лечения пациентов с ШЛУ возбудителя рекомендуется включение двух препаратов III ряда одновременно.

Свойства отдельных препаратов, включенных в данную классификацию (аминогликозиды, фторхинолоны, ПТП III ряда), описаны выше в соответствующих главах и поэтому в данном разделе не рассматриваются.

Некоторые из ПТП в силу особенностей спектра активности, применяются и при других инфекциях, вызываемых микобактериями (лепра и др.).

